　　年　　月　　日

広島市立大学芸術学研究科長

広島市立大学芸術学研究科博士後期課程総合造形芸術専攻

学籍番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

指導教員変更願

主指導教員

副指導教員

下記のとおり　　　　　　　　の変更を希望いたしますので、ご許可ください。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　　分 | | 変更前 | 変更後 |
| 実　　技 | 研究領域名 |  |  |
| 主指導教員名 |  |  |
| 研究領域名 |  |  |
| 副指導教員名 |  |  |
| 理　　論 | 指導教員名 |  |  |

＊　上表の教員名は、変更前後の全教員の氏名を正確に記入すること。

＊　下承認欄には、変更前後の該当教員及び主指導教員の押印を受けること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 承　認　欄 | | | |
| 変更前 | 副指導教員 | 理論指導教員 | 主指導教員 |
|  |  |  |
| 変更後 | 副指導教員 | 理論指導教員 | 主指導教員 |
|  |  |  |